

Localización de usuarios

Datos del Matriculado	
Nombre o razón social:	Fundación Banco Nal. de Sangre Hemolife
Número de Matrícula o inscripción:	900312289-5

Teléfono: 310 776 3342

E-mail: icristinagj@gmail.com

Dirección: Cra 37 # 54-17

Nombre persona encargada del trámite: Isabella / Cristina Jiménez Lasso

Cargo: _____

Celular: 310 776 3342

Teléfono fijo: _____

E-mail: _____

Es importante la veracidad de estos datos para poder informar en caso de una eventual devolución.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio de Bogotá

Fecha de la gestión: _____

Nombre de quien realiza la gestión: _____

Medio de contacto: ☐ E-mail ☐ Teléfono

Resultado de la gestión:

Espacio para diligenciar por la persona Natural o representante Legal de la persona Jurídica

<p>_____ Firma</p> <p>Nombre: _____</p> <p><input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.P. No: _____</p> <p>De: _____</p> <p>Teléfono: _____</p>	<p>Espacio Exclusivo para el sello de la CCB</p>
--	---

Instrucciones de diligenciamiento:

- Nombre o razón social: Si es persona natural, diligencie nombres y apellidos completos como aparece en el documento de identificación, de lo contrario diligencie el nombre completo de la sociedad comercial o civil, entidad sin ánimo de lucro, establecimiento de comercio, sucursal o agencia.
- Número de matrícula / inscripción: ubíquelo en el certificado de matrícula mercantil o de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio de Bogotá.
- El formato debe ser diligenciado en letra legible y sin tachones y/o enmendaduras

Tenga en cuenta que:

- Es importante la veracidad de estos datos para poder informar en caso de una eventual devolución.